



QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME
BÉNIN 2021



PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME		WM
WM1. Numéro de grappe : _____	WM2. Numéro du ménage : _____	
WM3. Nom et numéro de ligne de la femme : NOM _____	WM4. Nom et numéro du chef d'équipe : NOM _____	
WM5. Nom et numéro de l'enquêtrice : NOM _____	WM6. Jour / Mois / Année de interview: _____ / _____ / 2 0 2 1	

<p>Vérifiez l'âge de la femme en HL6 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE DU QUESTIONNAIRE MENAGE : Si âge = 15-17 ans, vérifier en HH33 que le consentement d'un adulte pour l'interview a été donné ou n'est pas nécessaire (HL20=90). Si le consentement est nécessaire, mais pas obtenu, l'interview ne peut pas commencer ; enregistrer alors '06' à WM17.</p>	WM7. Enregistrer l'heure:	
	HEURES : MINUTES ____ : ____	
<p>WM8. Vérifiez les questionnaires complétés dans ce ménage : Avez-vous ou un autre membre de votre équipe a-t-il déjà interviewé cette répondante sur un autre questionnaire ?</p>	OUI, DEJA INTERVIEWEE 1 NON, PREMIERE INTERVIEW 2	1 ⇒ WM9B 2 ⇒ WM9A
<p>WM9A. Bonjour, je m'appelle (<i> votre nom </i>). Nous sommes de l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique. Nous menons une enquête sur la situation des enfants, des familles et des ménages. Je voudrais parler avec vous de votre santé et d'autres sujets. Cet entretien prend habituellement 45 minutes. Nous nous entretenons également avec les mères au sujet de leurs enfants. Toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes. Si vous ne voulez pas répondre à une question ou voulez stopper l'entretien, merci de me le faire savoir. Puis-je commencer maintenant ?</p>	<p>WM9B. Maintenant Je voudrais parler avec vous de votre santé et d'autres sujets. Cet entretien prend habituellement 45 minutes. Nous nous entretenons également AVEC les mères au sujet de leurs enfants. Toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes. Si vous ne voulez pas répondre à une question ou voulez stopper l'entretien, merci de me le faire savoir. Puis-je commencer maintenant ?</p>	
OUI, PERMISSION ACCORDEE 1 NON, PERMISSION NON ACCORDEE 2	1 ⇒ Module CARACTERISTIQUES DE LA FEMME 2 ⇒ WM17	

<p>WM17. Résultat de l'enquête Femme.</p> <p>Discuter tous les résultats non complets avec votre chef d'équipe.</p>	COMPLETE 01 PAS A LA MAISON 02 REFUSE 03 PARTIELLEMENT COMPLETE 04 EN INCAPACITE (<i>préciser</i>) 05 PAS DE CONSENTEMENT D'UN ADULTE POUR CETTE REPONDANTE DE 15-17 ANS 06 AUTRE (<i>préciser</i>) 96
---	---

CARACTERISTIQUES DE LA FEMME		WB
WB1. Vérifiez le numéro de ligne (WM3) de la répondante dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et celui du répondant au QUESTIONNAIRE MENAGE (HH47) :	WM3=HH47..... 1 WM3≠HH47..... 2	2 ⇨ WB3
WB2. Vérifiez ED5 dans le module EDUCATION dans le QUESTIONNAIRE MENAGE pour cette répondante : Plus haut niveau d'école fréquenté :	ED5=2, 3 OU 4..... 1 ED5=0, 1, 8 OU BLANC 2	1 ⇨ WB15 2 ⇨ WB14
WB3. En quel mois et quelle année êtes-vous née ?	DATE DE NAISSANCE MOIS ____ NSP MOIS 98 ANNEE ____ NSP ANNEE 9998	
WB4. Quel âge avez-vous ? <i>Insistez : Quel âge avez-vous eu à votre dernier anniversaire ?</i> <i>Si les réponses à WB3 et WB4 sont incohérentes, insistez encore et corriger. Un âge doit être enregistré.</i>	AGE (EN ANNEES REVOLUES) ____	
WB5. Avez-vous déjà fréquenté l'école ou un programme d'éducation pré-primaire ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇨ WB14
WB6. Quels sont le plus haut niveau et classe/année que vous avez atteints ?	PRE PRIMAIRE..... 000 PRIMAIRE..... 1 ____ SECONDAIRE 1..... 2 ____ SECONDAIRE 2..... 3 ____ SUPERIEUR 4 ____	000 ⇨ WB14
WB7. Avez-vous complété cette classe/année ? <i>Insistez : a-t-il achevé cette (classe/année) avec succès ?</i>	OUI..... 1 NON 2	
WB8. Vérifiez WB4 : Age de la répondante :	15-24 ANS..... 1 25-49 ANS..... 2	2 ⇨ WB13
WB9. A n'importe quel moment pendant l'année scolaire 2020-2021, êtes-vous allée à l'école ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇨ WB11
WB10. Pendant cette année scolaire 2020-2021, quels sont le niveau et la classe/année que <u>vous fréquentez</u> ?	PRIMAIRE..... 1 ____ SECONDAIRE 1..... 2 ____ SECONDAIRE 2..... 3 ____ SUPERIEUR 4 ____	
WB11. A n'importe quel moment durant l'année scolaire 2019-2020, êtes-vous allée à l'école ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇨ WB13
WB12. Durant l'année scolaire 2019-2020, quels sont le niveau et la classe/année que <u>vous avez fréquentés</u> ?	PRIMAIRE..... 1 ____ SECONDAIRE 1..... 2 ____ SECONDAIRE 2..... 3 ____ SUPERIEUR 4 ____	
WB13. Vérifiez WB6 : Le plus haut niveau d'école fréquenté :	WB6=2, 3 OU 4 1 WB6=1 2	1 ⇨ WB15

<p>WB14. Maintenant, je voudrais que vous me lisiez cette phrase.</p> <p><i>Montrez la phrase sur la carte à l'enquêtée.</i></p> <p><i>Si l'enquêtée ne peut pas lire la phrase entière, insistez : Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase ?</i></p>	<p>NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1</p> <p>CAPABLE DE NE LIRE QUE QUELQUES PARTIES DE LA PHRASE 2</p> <p>CAPABLE DE LIRE TOUTE LA PHRASE 3</p> <p>PAS DE PHRASE DANS LA LANGUE REQUISE / BRAILLE (préciser la langue) 4</p>	
<p>WB15. Depuis combien de temps vivez-vous de façon continue à (nom de la commune de résidence actuelle) ?</p> <p><i>Si moins d'une année, enregistrez '00' années.</i></p>	<p>NOMBRE D'ANNEES _ _</p> <p>TOUJOURS/DEPUIS LA NAISSANCE 95</p>	95 ⇒WB18
<p>WB16. Juste avant d'emménager ici, viviez-vous dans une ville à statut particulier (c'est-à-dire à Cotonou, Porto-Novo ou Parakou), viviez-vous dans une autre ville ou viviez-vous en milieu rural ?</p> <p><i>Insister pour identifier le type de lieu.</i></p> <p><i>Si impossible de déterminer si le lieu est une ville à statut particulier, autre ville ou en milieu rural, écrire le nom de l'endroit et enregistrer temporairement 5 jusqu'à savoir la catégorie appropriée de réponse.</i></p> <p>_____</p> <p>(Nom de l'endroit)</p>	<p>VILLE A STATUT PARTICULIER 1</p> <p>AUTRE VILLE 2</p> <p>MILIEU RURAL 3</p> <p>IMPOSSIBLE DE DETERMINER SI VILLE A STATUT PARTICULIER/AUTRE VILLE/MILIEU RURAL 5</p> <p>NSP/NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	
<p>WB17. Avant d'emménager ici, dans quel département viviez-vous ?</p>	<p>ALIBORI.....01</p> <p>ATACORA.....02</p> <p>ATLANTIQUE03</p> <p>BORGOU04</p> <p>COLLINES.....05</p> <p>COUFFO06</p> <p>DONGA07</p> <p>LITTORAL08</p> <p>MONO.....09</p> <p>OUEME.....10</p> <p>PLATEAU.....11</p> <p>ZOU.....12</p> <p>HORS DU PAYS (préciser) 96</p>	
<p>WB18. Etes-vous couverte par une assurance santé ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	2 ⇒Fin
<p>WB19. Par quels types d'assurance santé êtes-vous couverte ?</p> <p><i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i></p>	<p>ORGANISATION MUTUELLE DE SANTE / ASSURANCE SANTE A BASE COMMUNAUTAIRE A</p> <p>ASSURANCE SANTE DE L'EMPLOYEUR B</p> <p>SECURITE SOCIALE C</p> <p>AUTRE ASSURANCE SANTE PRIVEE CONTRACTEE D</p> <p>ARCH.....E</p> <p>AUTRE (préciser) X</p>	

<p>MT1. Lisez-vous un journal ou un magazine, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	<p>PAS DU TOUT 0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE..... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PRESQUE TOUS LES JOURS..... 3</p>	
<p>MT2. Ecoutez-vous la radio, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	<p>PAS DU TOUT 0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE..... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PRESQUE TOUS LES JOURS..... 3</p>	
<p>MT3. Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	<p>PAS DU TOUT 0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE..... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PRESQUE TOUS LES JOURS..... 3</p>	
<p>MT4. Avez-vous déjà utilisé un ordinateur ou une tablette, quel que soit le lieu d'utilisation ?</p>	<p>OUI..... 1 NON 2</p>	<p>2 ⇒ MT9</p>
<p>MT5. Durant les 3 derniers mois, avez-vous utilisé un ordinateur ou une tablette au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?</p> <p><i>Si au moins une fois par semaine, insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ?</i> <i>Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i></p>	<p>PAS DU TOUT 0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE..... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PRESQUE TOUS LES JOURS..... 3</p>	<p>0 ⇒ MT9</p>

	OUI	NON	
MT6. Durant les 3 derniers mois, avez-vous :			
[A] Copié ou déplacé un fichier ou un répertoire ?	COPIE / DEPLACE FICHIER.....1	2	
[B] Utilisé les fonctions couper/coller pour dupliquer ou déplacer des informations dans un document ?	UTILISE COPIER/COLLER DANS UN DOCUMENT1	2	
[C] Envoyé un e-mail avec un fichier attaché, tel qu'un document, une photo ou une vidéo ?	ENVOYE UN E-MAIL AVEC UN FICHIER ATTACHE1	2	
[D] Utilisé une formule arithmétique de base dans une feuille de calcul ?	UTILISE FORMULE DE BASE DANS FEUILLE DE CALCUL1	2	
[E] Connecté et installé une nouvelle machine tel un modem, une caméra ou une imprimante ?	CONNECTE EQUIPEMENT1	2	
[F] Trouvé, téléchargé, installé et configuré un logiciel ?	INSTALLE UN LOGICIEL.....1	2	
[G] Créé une présentation électronique avec un logiciel de présentation, y compris texte, images, son, vidéo ou graphiques ?	CREE UNE PRESENTATION1	2	
[H] Transféré un fichier entre un ordinateur et un autre dispositif ?	TRANSFERE UN FICHIER1	2	
[I] Ecrit un programme dans n'importe quel langage de programmation ?	ECRIT UN PROGRAMME1	2	
MT7. Vérifier MT6 [C] : Oui est enregistré ?	OUI, MT6[C]=11	NON, MT6[C]=2.....2	1 ⇒MT10
MT8. Vérifier MT6 [F] : Oui est enregistré ?	OUI, MT6[F]=1.....1	NON, MT6[F]=2.....2	1 ⇒MT10
MT9. Avez-vous déjà utilisé Internet, quels que soient le lieu et l'équipement ?	OUI.....1	NON2	2 ⇒MT11
MT10. Durant les 3 derniers mois, avez-vous utilisé Internet au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ? <i>Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ? Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i>	PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3		
MT11. Avez-vous un téléphone portable ?	OUI.....1	NON2	
MT12. Durant les 3 derniers mois, avez-vous utilisé un téléphone portable au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ? <i>Insister si nécessaire : Je veux dire avez-vous communiqué avec quelqu'un en utilisant un téléphone portable. Si 'Au moins une fois par semaine', insister : Diriez-vous que cela arrive presque tous les jours ou moins souvent ? Si 'Oui' encercler 3, si 'Non' encercler 2.'</i>	PAS DU TOUT0 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.....1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE2 PRESQUE TOUS LES JOURS.....3		

FECONDITE/HISTORIQUE DES NAISSANCES		CM
CM1. Maintenant je voudrais vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues au cours de votre vie. Avez-vous déjà enfanté ? <i>Ce module et celui sur l'historique des naissances ne doivent comprendre que les enfants nés vivants. Aucun mort-né ne doit être inclus comme réponse à aucune question.</i>	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ CM8
CM2. Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ CM5
CM3. Combien de fils vivent avec vous ? <i>Si aucun, enregistrer '00'</i>	FILS A LA MAISON __ __	
CM4. Combien de filles vivent avec vous ? <i>Si aucune, enregistrer '00'</i>	FILLES A LA MAISON __ __	
CM5. Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ CM8
CM6. Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? <i>Si aucun, enregistrer '00'</i>	FILS AILLEURS..... __ __	
CM7. Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? <i>Si aucune, enregistrer '00'.</i>	FILLES AILLEURS..... __ __	
CM8. Avez-vous donné naissance à un fils ou une fille qui est né(e) vivant(e) mais qui est décédé(e) par la suite ? <i>Si 'Non' insister en demandant : Je veux dire un enfant qui a respiré, crié ou montré d'autres signes de vie – même s'il n'a vécu que très peu de temps ?</i>	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ CM11
CM9. Combien de fils sont décédés ? <i>Si aucun, enregistrer '00'.</i>	FILS DECEDES __ __	
CM10. Combien de filles sont décédées ? <i>Si aucune, enregistrer '00'.</i>	FILLES DECEDEES..... __ __	
CM11. Additionner les réponses à CM3, CM4, CM6, CM7, CM9 et CM10.	TOTAL __ __	
CM12. Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au total (nombre total de naissances vivantes à CM11) naissances au cours de votre vie. Est-ce bien exact ?	OUI..... 1 NON 2	1 ⇒ CM14
CM13. Vérifier les réponses de CM1-CM10 et faire les corrections nécessaires jusqu'à ce que la réponse à CM12 soit 'Oui'.		
CM14. Vérifier CM11 : Combien de naissances vivantes ?	PAS DE NAISSANCES VIVANTES, CM11=00..... 0 UNE OU PLUS NAISSANCES VIVANTES CM11=01 OU PLUS 1	0 ⇒ Fin

FECONDITE / HISTORIQUE DES NAISSANCES
BH

BH0. Maintenant, je voudrais faire la liste de toutes vos naissances qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la première que vous avez eue.
Enregistrez le nom de toutes les naissances en BH1. Enregistrer les jumeaux/triplés sur des lignes séparées.

BH No. de Lig ne	BH1. Quel nom a été donné à votre (premier/s uivant) enfant ?	BH2. Parmi ces naissances y avait-il des jumeaux ?	BH3. (<i>nom</i>) est un garçon ou une fille ?	BH4. En quel mois et quelle année est né(e) (<i>nom</i>) ? <i>Insistez : Quelle est sa date de naissance ?</i>			BH5. (<i>nom</i>) est- il/elle toujours en vie ?	BH6. Quel âge a eu (<i>nom</i>) à son dernier anniver- saire ? <i>Enregistrez l'âge en années révolues.</i>	BH7. Est-ce que (<i>nom</i>) habite avec vous ?	BH8. <i>Enregistrez num. de ligne de l'enfant (de HLI)</i> <i>Notez '00' si l'enfant n'est pas listé dans le ménage.</i>	BH9. <i>Si décédé(e) : Quel âge avait (nom) quand il/elle est décédé(e) ?</i> <i>Si '1 an', insistez : Quel âge avait (nom) en mois ? Notez en jours si moins d'1 mois ; notez en mois si moins de 2 ans ; ou en années</i>			BH9A. Est-ce que le décès de (<i>nom</i>) a été enregistré auprès des services d'état civil ?		BH10. Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (<i>nom de la naissance précédente</i>) et (<i>nom</i>), y compris un enfant mort juste après la naissance ?			
				S	J	C					F	Jour	Mois	Année	O	N	Age	O	N
01		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ Naiss. suivante	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2						
02		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
03		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
04		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
05		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
06		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
07		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
08		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante
09		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2	___ ___ ⇒ BH10	JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3	___ ___	1 2	1 2				1 2	2 2 Ajoutez Naissance naissance suivante

BH No. de Lig ne	BH1. Quel nom a été donné à votre (premier/s uivant) enfant ?	BH2. Parmi ces naissanc es y avait-il des jumeaux ?	BH3. (nom) est un garçon ou une fille ?	BH4. En quel mois et quelle année est né(e) (nom) ? Insistez : Quelle est sa date de naissance?			BH5. (nom) est- il/elle toujours en vie ? Enregistrez l'âge en années révolues.	BH6. Quel âge a eu (nom) à son dernier anniver- saire ? Enregistrez l'âge en années révolues.	BH7. Est-ce que (nom) habite avec vous ?	BH8. Enregistrez num. de ligne de l'enfant (de HLI) Noter '00' si l'enfant n'est pas listé dans le ménage.	BH9. Si décédé(e) : Quel âge avait (nom) quand il/elle est décédé(e) ? Si '1 an', insistez : Quel âge avait (nom) en mois ? Notez en jours si moins d'1 mois ; ou en années			BH9A. Est-ce que le décès de (nom) a été enregistré auprès des services d'état civil ?		BH10. Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (nom de la naissance précédente) et (nom), y compris un enfant mort juste après la naissance ?				
				J	S	C					F	Jour	Mois	Année	O	N	Age	O	N	Num Ligne
10		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2				JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
11		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2				JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
12		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2				JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
13		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2				JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
14		1 2	1 2				1 2 BH9		1 2				JOURS 1 MOIS 2 ANNEES..... 3		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
BH11. Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (nom de la dernière naissance de la liste) ?								OUI..... 1 NON 2								1 ⇒ Enregistrez la (les) naissance(s) dans l'historique des naissances				

<p>CM15. Comparer le nombre en CM11 avec le nombre de naissances listé dans l'historique des naissances ci-dessus et vérifier :</p>	<p>NOMBRES SONT LES MEMES 1 NOMBRES SONT DIFFERENTS..... 2</p>	<p>1 ⇒ CM17</p>
<p>CM16. Insister et réconcilier les réponses dans l'historique des naissances jusqu'à ce que la réponse à CM15 soit 'NOMBRES SONT LES MEMES'.</p>		
<p>CM17. Vérifier BH4: La dernière naissance a eu lieu dans les 2 dernières années c'est-à-dire depuis (Mois de l'interview) en 2019 ?</p> <p><i>Si le mois de l'interview et le mois de la naissance sont les mêmes et l'année de naissance est 2019, considérer ceci comme une naissance ayant eu lieu dans les 2 dernières années.</i></p>	<p>PAS DE NAISSANCES VIVANTES DANS LES 2 DERNIERES ANNEES..... 0 AU MOINS UNE NAISSANCE VIVANTE DANS LES 2 DERNIERES ANNEES..... 1</p>	<p>0 ⇒ Fin</p>
<p>CM18. Copier le nom du dernier enfant listé dans BH1.</p> <p><i>Si l'enfant est décédé, faire preuve de tact en se référant à l'enfant par son nom dans les modules suivants.</i></p>	<p>NOM DU DERNIER-NE</p> <p>_____</p>	


DESIR DE LA DERNIERE NAISSANCE		DB
<p>DB1. Vérifier CM17 : Est-ce qu'il y a eu une naissance vivante dans les 2 dernières années ?</p> <p><i>Copier le nom de la dernière naissance listée dans l'historique des naissances (CM18) ici et utiliser quand indiqué :</i></p> <p>Nom _____</p>	<p>OUI, CM17=1 1</p> <p>NON, CM17=0 OU BLANC 2</p>	2 ⇨ Fin
<p>DB2. Quand vous êtes tombée enceinte de (<i>nom</i>), voulez-vous tomber enceinte à ce moment-là ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	1 ⇨ Fin
<p>DB3. Vérifier CM11 : Nombre de naissances vivantes :</p>	<p>SEULEMENT 1 NAISSANCE..... 1</p> <p>2 NAISSANCES OU PLUS 2</p>	1 ⇨ DB4A 2 ⇨ DB4B
<p>DB4A. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou voulez-vous ne pas avoir d'enfants ?</p>	<p>PLUS TARD / AUCUN 1</p> <p>PLUS D'ENFANT 2</p>	
<p>DB4B. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou voulez-vous ne plus avoir d'autres enfants ?</p>		

SANTÉ MATERNELLE ET DU NOUVEAU-NÉ		MN
<p>MN1. Vérifier CM17: Est-ce qu'il y a eu une naissance dans les 2 dernières années ?</p> <p><i>Copier le nom de la dernière naissance listée dans l'historique des naissances (CM18) ici et utiliser quand indiqué :</i></p> <p>Nom _____</p>	<p>OUI, CM17=11</p> <p>NON, CM17=0 OU BLANC.....2</p>	2 ⇒ Fin
<p>MN2. Êtes-vous allée en consultation prénatale au cours de la grossesse de (nom) ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p>	2 ⇒ MN7
<p>MN3. Qui avez-vous vu ?</p> <p><i>Insister :</i></p> <p>Quelqu'un d'autre ?</p> <p><i>Insister pour obtenir le type de personne vue et enregistrer toutes les réponses données.</i></p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTÉ</p> <p>MEDECIN.....A</p> <p>INFIRMIERE/SAGE-FEMMEB</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> <p>AIDE SOIGNANTED</p> <p>MATRONEE</p> <p>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLEF</p> <p>AGENT DE SANTÉ/RELAIS</p> <p>COMMUNAUTAIREG</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)X</p>	
<p>MN4. De combien de semaines ou de mois étiez-vous enceinte quand vous êtes allée en consultation prénatale pour la première fois ?</p> <p><i>Enregistrer la réponse telle que donnée par la répondante. Si "9 mois ou plus tard", enregistrer 9.</i></p>	<p>SEMAINES1 __ __</p> <p>MOIS2 <u>0</u> __</p> <p>NSP998</p>	
<p>MN5. Combien de fois êtes-vous allée en consultation prénatale au cours de cette grossesse ?</p> <p><i>Insister pour obtenir le nombre de fois où les consultations prénatales ont été reçues. Si une fourchette est donnée, enregistrer le nombre minimum de fois où les consultations prénatales ont été faites.</i></p>	<p>NOMBRE DE FOIS__ __</p> <p>NSP98</p>	

<p>MN6. Dans le cadre des consultations prénatales de cette grossesse, est-ce que les choses suivantes ont été faites au moins une fois :</p> <p>[A] Vous a-t-on pris la tension artérielle ?</p> <p>[B] Vous a-t-on prélevé de l'urine ?</p> <p>[C] Vous a-t-on prélevé du sang ?</p> <p>[D] Vous a-t-on pesé ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON</p> <p>TENSION ARTERIELLE..... 1 2</p> <p>ECHANTILLON D'URINE 1 2</p> <p>ECHANTILLON DE SANG..... 1 2</p> <p>PRISE DE POIDS 1 2</p>	
<p>MN6AA. Dans le cadre des consultations prénatales de cette grossesse, combien de fois vous a-t-on fait les choses suivantes :</p> <p>[A] Mesure de la tension artérielle ?</p> <p>[B] Prélèvement de l'urine ?</p> <p>[C] Prélèvement de sang ?</p> <p>[D] Mesure du poids ?</p> <p><i>Veillez à ce que le nombre déclaré ne soit pas supérieur au nombre total de consultations prénatales effectuées par la femme déclaré à MN5</i></p>	<p style="text-align: right;">NOMBRE</p> <p>TENSION ARTERIELLE....._____</p> <p>ECHANTILLON D'URINE_____</p> <p>ECHANTILLON DE SANG....._____</p> <p>PRISE DE POIDS_____</p>	
<p>MN7. Avez-vous un carnet ou autre document dans lequel sont inscrites toutes vos vaccinations ?</p> <p><i>Si oui : Puis-je le voir, s'il vous plaît ?</i></p> <p><i>Si un carnet est présenté, l'utiliser pour les réponses aux questions suivantes.</i></p>	<p>OUI (CARNET OU AUTRE DOCUMENT VU)1</p> <p>OUI (CARNET OU AUTRE DOCUMENT PAS VU).....2</p> <p>NON3</p> <p>NSP8</p>	
<p>MN8. Quand vous étiez enceinte de (nom), vous a-t-on fait une injection dans le bras pour éviter au bébé de contracter le tétanos, c'est-à-dire des convulsions après la naissance ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p> <p>NSP8</p>	<p>2 ⇒ MN11</p> <p>8 ⇒ MN11</p>
<p>MN9. Combien de fois avez-vous reçu cette injection contre le tétanos au cours de la grossesse de (nom) ?</p> <p><i>Si le nombre de doses est de 7 fois ou plus, enregistrez '7'</i></p>	<p>NOMBRE DE FOIS_____</p> <p>NSP8</p>	<p>8 ⇒ MN11</p>
<p>MN10. Vérifier MN9 : Combien d'injections antitétaniques ont été déclarées pour la dernière grossesse ?</p>	<p>SEULEMENT 1 INJECTION1</p> <p>2 INJECTIONS OU PLUS2</p>	<p>2 ⇒ MN16</p>

<p>MN11. Est-ce qu'à n'importe quel moment avant la grossesse de (<i>nom</i>), vous avez reçu une injection antitétanique, soit pour vous protéger vous-même, soit pour protéger un autre bébé ?</p> <p><i>Incluez les vaccins DTCoq (Tétanos) reçus durant l'enfance si mentionnés.</i></p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p> <p>NSP8</p>	<p>2 ⇒ MN16</p> <p>8 ⇒ MN16</p>
<p>MN12. Avant la grossesse de (<i>nom</i>), combien de fois avez-vous reçu une injection antitétanique ?</p> <p><i>Si 7 fois ou plus, enregistrez '7'.</i></p> <p><i>Incluez les vaccins DTCoq (Tétanos) reçus durant l'enfance si mentionnés.</i></p>	<p>NOMBRE DE FOIS.....</p> <p>NSP8</p>	<p>8 ⇒ MN16</p>
<p>MN13. Vérifier MN12 : Combien d'injections antitétaniques ont été déclarées avant la dernière grossesse ?</p>	<p>SEULEMENT 1 INJECTION.....1</p> <p>2 INJECTIONS OU PLUS OU NSP.....2</p>	<p>1 ⇒ MN14A</p> <p>2 ⇒ MN14B</p>
<p>MN14A. Cela fait combien d'années que vous avez reçu cette injection antitétanique ?</p> <p>MN14B. Cela fait combien d'années que vous avez reçu la dernière injection antitétanique ?</p> <p><i>La référence est la dernière injection reçue avant cette grossesse, comme enregistré à MN12. Si moins d'un an, enregistrez '00'.</i></p>	<p>ANNEES _ _</p> <p>NSP 98</p>	
<p>MN16. Durant la grossesse de (<i>nom</i>), avez-vous pris de la SP/Fansidar pour <u>vous</u> éviter de contracter le paludisme ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p> <p>NSP8</p>	<p>2 ⇒ MN18AA</p> <p>8 ⇒ MN18AA</p>
<p>MN17. Combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar durant votre grossesse de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>NOMBRE DE FOIS _ _</p> <p>NSP98</p>	
<p>MN18. Avez-vous eu la SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un centre de santé, auprès d'un agent de santé communautaire ou par une autre source ?</p>	<p>VISITE PRENATALEA</p> <p>AUTRE VISITE DANS UN CENTRE DE SANTEB</p> <p>AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE.....C</p> <p>AUTRE SOURCE (<i>préciser</i>)X</p>	
<p>MN18AA. Avez-vous reçu une prescription de supplémentation en fer au cours des consultations prénatales, pour prévenir l'anémie?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p> <p>NSP 8</p>	<p>2 ⇒ MN19</p> <p>8 ⇒ MN19</p>
<p>MN18AB. Avez-vous pris, tous les jours un comprimé de fer au cours de cette grossesse pour prévenir l'anémie ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p> <p>NSP 8</p>	

<p>MN19. Qui vous a assisté pendant l'accouchement de (<i>nom</i>) ?</p> <p><i>Insistez : Quelqu'un d'autre ?</i></p> <p><i>Insistez pour le type de personne qui a assisté l'accouchement et enregistrez toutes les réponses mentionnées.</i></p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTE MEDECINA INFIRMIERE/SAGE-FEMME B</p> <p>AUTRE PERSONNE AIDE SOIGNANTE D MATRONE E ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE F AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE.....G PARENT/AMI.....H AUTRE (<i>préciser</i>)X PERSONNE Y</p>	
<p>MN20. Où avez-vous accouché de (<i>nom</i>) ?</p> <p><i>Insister pour obtenir le type d'endroit.</i></p> <p><i>S'il n'est pas possible de déterminer si l'endroit est un <u>établissement public ou privé</u>, inscrire le nom de l'endroit et noter temporairement '76' jusqu'à trouver la catégorie de réponse appropriée.</i></p> <p>_____</p> <p>(<i>Nom de l'endroit</i>)</p>	<p>DOMICILE DOMICILE DE L'ENQUETEE.....11 AUTRE DOMICILE 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL.....21 CLINIQUE / CENTRE DE SANTE GOUV.22 MATERNITÉ ISOLÉE.23 UNITÉ VILLAGEOISE24 AUTRE PUBLIC (<i>préciser</i>) 26</p> <p>SECTEUR MEDICAL PRIVE HOPITAL PRIVE31 CLINIQUE PRIVEE32 MATERNITE PRIVEE33 HOPITAL/CENTRE DE SANTE CONFESIONNEL.....34 AUTRE MEDICAL PRIVE (<i>préciser</i>) 36</p> <p>NSP PUBLIC OU PRIVE 76</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	<p>11 ⇒MN23 12 ⇒MN23</p> <p>96 ⇒MN23</p>
<p>MN21. Avez-vous accouché de (<i>nom</i>) par césarienne, c'est-à-dire est-ce qu'on vous a ouvert le ventre pour sortir le bébé ?</p>	<p>OUI.....1 NON2</p>	<p>2 ⇒MN23</p>
<p>MN22. Quand est-ce que la décision de faire une césarienne a été prise ?</p> <p><i>Insister si nécessaire : Etait-ce avant ou après que les douleurs de l'accouchement aient commencé ?</i></p>	<p>AVANT LES DOULEURS DE L'ACCOUCHEMENT1 APRES LES DOULEURS DE L'ACCOUCHEMENT2</p>	

<p>MN23. Est-ce qu'après l'accouchement, (<i>nom</i>) a été mis(e), immédiatement, directement sur la peau nue de votre poitrine ?</p> <p><i>Si nécessaire, montrer la photo de la position peau-sur-peau.</i></p> 	<p>OUI.....1 NON2</p> <p>NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8</p>	<p>2 ⇒ MN25 8 ⇒ MN25</p>
<p>MN24. Avant d'être placé sur la peau nue de votre poitrine, est-ce que le bébé a été enveloppé ?</p>	<p>OUI.....1 NON2</p> <p>NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8</p>	
<p>MN25. Est-ce que (<i>nom</i>) a été séché(e) ou essuyé(e) tout de suite après la naissance ?</p>	<p>OUI.....1 NON2</p> <p>NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8</p>	
<p>MN26. Combien de temps après la naissance, (<i>nom</i>) a-t-il/elle été lavé(e) pour la première fois ?</p> <p><i>Si "immédiatement" ou moins d' 1 heure, enregistrez '000'.</i> <i>Si moins de 24 heures, enregistrez en heures.</i></p> <p><i>Si "1 jour" ou "le jour d'après", insister : A peu près combien d'heures après l'accouchement?</i></p> <p><i>Si "24 heures", insistez pour assurer la meilleure estimation de moins de 24 heures ou d'1 jour.</i> <i>Si 24 heures ou plus, enregistrez en jours.</i> <i>Si jamais lavé, enregistrez 997</i> <i>Si NSP / NE SE SOUVIENT PAS, enregistrez 998</i></p>	<p>IMMEDIATEMENT000</p> <p>HEURES 1 __ __</p> <p>JOURS..... 2 __ __</p> <p>JAMAIS LAVE.....997</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS998</p>	
<p>MN27. Vérifiez MN20 : Est-ce que l'enfant est né dans une structure de santé ?</p>	<p>OUI, MN20=21-36 OU 761 NON, MN20=11-12 OU 96.....2</p>	<p>1 ⇒ MN30</p>

MN28. Qu'est-ce qui a été utilisé pour couper le cordon ombilical ?	LAME NEUVE1 LAME DEJA UTILISEE POUR AUTRES RAISONS2 CISEAUX.....3 AUTRE (<i>préciser</i>) 6 NSP8	
MN29. Est-ce que l'instrument qui a été utilisé pour couper le cordon a été bouilli ou stérilisé avant utilisation ?	OUI.....1 NON2 NSP / NE SE SOUVIENT PAS8	
MN30. Entre le moment où il a été coupé et jusqu'à ce qu'il tombe, est-ce que quelque chose a été appliqué sur le cordon ombilical ?	OUI.....1 NON2 NSP/ NE SE SOUVIENT PAS8	2 ⇒MN32 8 ⇒MN32
MN31. Qu'est-ce qui a été appliqué ? <i>Insister : Rien d'autre ?</i>	CHLORHEXIDINE (POMMADE)..... A AUTRE ANTISEPTIQUE (BETHADINE, ALCOOL, GENTIANE VIOLETTE) B BEURRE DE KARITE..... C CENDRE..... D BOUSES D'ANIMAUX.....E AUTRE (<i>préciser</i>) X NSP/ NE SE SOUVIENT PASZ	
MN32. Quand (<i>nom</i>) est né(e), était-il/elle : très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne, ou très petit ?	TRES GROS1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE2 MOYEN3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE4 TRES PETIT5 NSP8	
MN33. (<i>nom</i>) a-t-il /elle été pesé (e) à la naissance ?	OUI.....1 NON2 NSP8	2 ⇒MN35 8 ⇒MN35
MN34. Combien (<i>nom</i>) pesait-il/elle ? <i>Si un (e) carte/carnet est disponible, enregistrez le poids de la carte/carnet.</i>	DE LA CARTE/CARNET 1 (KG) _ . _ _ _ _ DE MEMOIRE..... 2 (KG) _ . _ _ _ _ NSP99998	
MN35. Est-ce-que vos règles sont revenues depuis la naissance de (<i>nom</i>) ?	OUI.....1 NON2	
MN36. Avez-vous allaité (<i>nom</i>) ?	OUI.....1 NON2	2 ⇒MN39B

<p>MN37. Combien de temps après la naissance avez-vous mis (nom) au sein pour la première fois ?</p> <p><i>Si moins d'1 heure, enregistrez 00 heures.</i> <i>Si moins de 24 heures, enregistrez en heures.</i> <i>Autrement, enregistrez en jours.</i></p>	<p>IMMEDIATEMENT000</p> <p>HEURES 1 __ __</p> <p>JOURS..... 2 __ __</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS998</p>	
<p>MN38. Dans les 3 premiers jours qui ont suivi l'accouchement, a-t-on donné à boire à (nom) autre chose que du lait maternel ?</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON2</p>	<p>1 ⇒MN39A</p> <p>2 ⇒Fin</p>
<p>MN39A. Qu'a-t-on donné à boire à (nom) ?</p> <p><i>Insistez: Quelque chose d'autre ?</i></p> <p><i>'Rien donné à boire' n'est pas une réponse valide et la catégorie de réponse Y ne peut pas être enregistrée.</i></p> <p>MN39B. Dans les 3 premiers jours qui ont suivi l'accouchement, qu'est-ce qui a été donné à boire à (nom) ?</p> <p><i>Insister : Quelque chose d'autre ?</i></p> <p><i>'Rien donné à boire' (catégorie Y) ne peut être enregistré que si aucune autre réponse n'est enregistrée.</i></p>	<p>LAIT (AUTRE QUE MATERNEL)A</p> <p>DE L'EAU SEULEB</p> <p>SUCRE OU EAU AVEC DU GLUCOSEC</p> <p>GRIPE WATERD</p> <p>SOLUTION EAU-SALEE-SUCREE.....E</p> <p>JUS DE FRUITF</p> <p>LAIT ARTIFICIELG</p> <p>EVIANH</p> <p>INFUSIONS / PREPARATIONS TRADITIONNELLES A BASE DE PLANTES ... I</p> <p>MIELJ</p> <p>MEDICAMENTS PRESCRITSK</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)X</p> <p>RIEN DONNE A BOIREY</p>	

EXAMENS DE SANTE POST-NATALS

PN

<p>PN1. Vérifiez CM17 : y a-t-il eu une naissance vivante dans les 2 dernières années ?</p> <p><i>Copiez le nom de la dernière naissance listée dans l'historique des naissances (CM18) ici et utilisez quand indiqué :</i></p> <p>Nom _____</p>	<p>OUI, CM17=1 1</p> <p>NON, CM17=0 OU BLANC 2</p>	<p>2 ⇨ Fin</p>
<p>PN2. Vérifiez MN20 : Est-ce que l'enfant est né dans un centre de santé ?</p>	<p>OUI, MN20=21-36 OU 76..... 1</p> <p>NON, MN20=11-12 OU 96..... 2</p>	<p>2 ⇨ PN7</p>
<p>PN3. Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur ce qui s'est passé dans les heures et les jours qui ont suivi la naissance de (<i>nom</i>).</p> <p>Vous avez dit que vous avez accouché à (<i>nom ou type de structure sanitaire MN20</i>). Combien de temps êtes-vous restée là-bas après l'accouchement ?</p> <p><i>Si moins d'un jour, enregistrez en heures.</i> <i>Si moins d'une semaine, enregistrez en jours.</i> <i>Autrement, enregistrez en semaines.</i></p>	<p>HEURES 1 ___</p> <p>JOURS 2 ___</p> <p>SEMAINES 3 ___</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 998</p>	
<p>PN4. Je voudrais vous parler des examens de santé sur (<i>nom</i>) après l'accouchement - par exemple, si quelqu'un a examiné (<i>nom</i>), vérifié le cordon ombilical, ou contrôlé si (<i>nom</i>) se porte bien.</p> <p>Avant que vous ne quittiez (<i>nom ou type de structure sanitaire MN20</i>), est-ce-que quelqu'un a contrôlé l'état de santé de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN5. Et qu'en est-il des examens de <u>votre</u> santé - je veux dire, quelqu'un a-t-il fait le bilan de votre santé, par exemple en vous posant des questions sur votre santé ou en vous examinant ?</p> <p>Avant que vous ne quittiez (<i>nom ou type de structure sanitaire MN20</i>), est-ce que quelqu'un a contrôlé <u>votre</u> santé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN6. Maintenant je voudrais que nous parlions de ce qui s'est passé après que vous ayez quitté (<i>nom ou type de structure sanitaire MN20</i>).</p> <p>Après que vous ayez quitté (<i>nom ou type de structure sanitaire MN20</i>), est-ce que quelqu'un a contrôlé l'état de santé de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>1 ⇨ PN12</p> <p>2 ⇨ PN17</p>

<p>PN7. Vérifier MN19: Est-ce qu'un professionnel de la santé, une accoucheuse traditionnelle ou un agent de santé communautaire a assisté l'accouchement ?</p>	<p>OUI, AU MOINS UNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 1 NON, AUCUNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 2</p>	<p>2 ⇨ PN11</p>
<p>PN8. Vous avez déjà dit que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) vous a/ont assisté pendant l'accouchement. Maintenant, je voudrais vous parler des examens de santé de (<i>nom</i>) après l'accouchement, par exemple examiner (<i>nom</i>), vérifier le cordon ombilical, ou voir si (<i>nom</i>) se porte bien.</p> <p>Une fois l'accouchement terminé et avant que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) ne vous quitte, est-ce que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) a/ont contrôlé la santé de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	
<p>PN9. Avant de quitter ou de partir, et est-ce que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) a/ont contrôlé votre santé, par exemple en vous posant des questions sur votre santé ou en vous examinant ? Il s'agit ici du départ de (<i>la ou les personnes à MN19</i>) qui a/ont assisté l'accouchement.</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	
<p>PN10. Après que (<i>la ou les personnes à MN19</i>) vous a/ont laissé est-ce quelqu'un a contrôlé la santé de (<i>nom</i>) ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>1 ⇨ PN12 2 ⇨ PN19</p>
<p>PN11. Je voudrais vous parler des examens de santé de (<i>nom</i>) après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui a examiné (<i>nom</i>), a vérifié le cordon ombilical, ou contrôlé si le bébé se porte bien.</p> <p>Après la naissance de (<i>nom</i>), est-ce que quelqu'un a contrôlé sa santé ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>2 ⇨ PN20</p>
<p>PN12. Un tel examen a-t-il eu lieu seulement une fois ou plus d'une fois ?</p>	<p>UNE FOIS 1 PLUS D'UNE FOIS..... 2</p>	<p>1 ⇨ PN13A 2 ⇨ PN13B</p>
<p>PN13A. Combien de temps après l'accouchement un tel contrôle a-t-il eu lieu ?</p> <p>PN13B. Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier de ces contrôles ?</p> <p><i>Si c'est moins d'une journée, enregistrez en heures.</i> <i>Si c'est moins d'une semaine, enregistrez en jours.</i> <i>Autrement, enregistrez en semaines.</i></p>	<p>HEURES..... 1 __ __ JOURS 2 __ __ SEMAINES 3 __ __ NSP / NE SE SOUVIENT PAS 998</p>	

<p>PN14. Qui a contrôlé la santé de (<i>nom</i>) à ce moment-là ?</p>	<p>PROFESSIONNEL DE SANTE MEDECIN..... A INFIRMIERE/SAGE-FEMME..... B</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> AIDE SOIGNANTE D MATRONE..... E ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE..... F AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE G PARENT / AMI H AUTRE (<i>préciser</i>) X	
<p>PN15. Où a eu lieu ce contrôle ?</p> <p><i>Insister pour déterminer le type de source.</i></p> <p><i>S'il n'est pas possible de déterminer si l'endroit est un établissement public ou privé, inscrivez le nom de l'endroit et noter temporairement '76' jusqu'à trouver la catégorie de réponse appropriée.</i></p> <p>_____</p> <p>(Nom de l'endroit)</p>	<p>DOMICILE DOMICILE DE L'ENQUETEE 11 AUTRE DOMICILE..... 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL 21 CLINIQUE / CENTRE DE SANTE GOUV..... 22 MATERNITÉ ISOLÉE..... 23 UNITÉ VILLAGEOISE 24 AUTRE PUBLIC (<i>préciser</i>) 26</p> <p>SECTEUR MEDICAL PRIVE HOPITAL PRIVE 31 CLINIQUE PRIVEE..... 32 MATERNITE PRIVEE..... 33 HOPITAL/CENTRE DE SANTE CONFESIONNEL 34 AUTRE MEDICAL PRIVE (<i>préciser</i>) 36</p> NSP PUBLIC OU PRIVE..... 76 AUTRE (<i>préciser</i>) 96	
<p>PN16. Vérifiez MN20 : L'enfant est né dans une structure de santé ?</p>	<p>OUI, MN20=21-36 OU 76..... 1 NON, MN20=11-12 OU 96..... 2</p>	<p>2 ⇒PN18</p>
<p>PN17. Après avoir quitté (<i>nom ou type de structure sanitaire MN20</i>), est-ce que quelqu'un a contrôlé votre santé ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>1 ⇒PN21 2 ⇒PN25</p>
<p>PN18. Vérifiez MN19 : Est-ce qu'un professionnel de santé, une accoucheuse traditionnelle, ou un agent de santé communautaire a assisté l'accouchement ?</p>	<p>OUI, AU MOINS UNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 1 NON, AUCUNE CATEGORIE DE REPONSE DE A-G ENCERCLEE 2</p>	<p>2 ⇒PN20</p>
<p>PN19. Après l'accouchement et le départ de (<i>la ou les personnes à MN19</i>), est-ce que quelqu'un a contrôlé votre santé ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>1 ⇒PN21 2 ⇒PN25</p>
<p>PN20. Après la naissance de (<i>nom</i>), a-t-on contrôlé votre santé, par exemple poser des questions sur votre santé ou vous examiner ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>2 ⇒PN25</p>

PN21. Ces contrôles ont-ils eu lieu seulement une fois ou plus d'une fois ?	UNE FOIS 1 PLUS D'UNE FOIS 2	1 ⇒PN22A 2 ⇒PN22B
PN22A. Combien de temps après l'accouchement ce contrôle a-t-il eu lieu ? PN22B. Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier de ces contrôles ? <i>Si c'est moins d'une journée, enregistrez en heures.</i> <i>Si c'est moins d'une semaine, enregistrez en jours.</i> <i>Autrement, enregistrez en semaines.</i>	HEURES 1 ___ ___ JOURS 2 ___ ___ SEMAINES 3 ___ ___ NSP / NE SE SOUVIENT PAS 998	
PN23. Qui a contrôlé votre santé à ce moment-là ?	PROFESSIONNEL DE SANTE MEDECIN A INFIRMIERE/SAGE-FEMME..... B AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE F AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE G PARENT/AMI H AUTRE (<i>préciser</i>) X	
PN24. Où a eu lieu ce contrôle ? <i>Insistez pour déterminer le type de source.</i> <i>S'il n'est pas possible de déterminer si l'endroit est un établissement public ou privé, inscrivez le nom de l'endroit et notez temporairement '76' jusqu'à trouver la catégorie de réponse appropriée.</i> <hr/> <p style="text-align: center;"><i>(Nom de l'endroit)</i></p>	DOMICILE DOMICILE DE L'ENQUETEE 11 AUTRE DOMICILE..... 12 SECTEUR PUBLIC HOPITAL GOUVERNEMENTAL 21 CLINIQUE / CENTRE DE SANTE GOUV..... 22 MATERNITÉ ISOLÉE..... 23 UNITÉ VILLAGEOISE 24 AUTRE PUBLIC (<i>préciser</i>) 26 SECTEUR MEDICAL PRIVE HOPITAL PRIVE..... 31 CLINIQUE PRIVEE..... 32 MATERNITE PRIVEE..... 33 HOPITAL/CENTRE DE SANTE CONFESSIONNEL 34 AUTRE MEDICAL PRIVE (<i>préciser</i>) 36 NSP PUBLIC OU PRIVE..... 76 AUTRE (<i>préciser</i>) 96	

<p>PN25. Durant les deux premiers jours après la naissance, est-ce qu'un agent de santé a fait un des actes suivants soit à la maison soit dans le centre de santé :</p> <p>[A] Examiner le cordon de (<i>nom</i>) ?</p> <p>[B] Prendre la température de (<i>nom</i>) ?</p> <p>[C] Vous conseiller sur l'allaitement ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON NSP</p> <p>EXAMINER LE CORDON 1 2 8</p> <p>PRENDRE LA TEMPERATURE 1 2 8</p> <p>CONSEILS SUR L'ALLAITEMENT 1 2 8</p>	
<p>PN26. Vérifiez MN36 : Est-ce que l'enfant a été allaité ?</p>	<p>OUI, MN36=1..... 1</p> <p>NON, MN36=2..... 2</p>	<p>2 ⇨ PN28</p>
<p>PN27. Durant les deux premiers jours après la naissance de (<i>nom</i>), est-ce qu'un agent de santé a observé l'allaitement de (<i>nom</i>) ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON NSP</p> <p>OBSERVER ALLAITEMENT 1 2 8</p>	
<p>PN28. Vérifiez MN33 : Est-ce que l'enfant a été pesé à la naissance ?</p>	<p>OUI, MN33=1..... 1</p> <p>NON, MN33=2..... 2</p> <p>NSP, MN33=8..... 3</p>	<p>1 ⇨ PN29A</p> <p>2 ⇨ PN29B</p> <p>3 ⇨ PN29C</p>
<p>PN29A. Vous avez mentionné que (<i>nom</i>) a été pesé à la naissance. Après cela, est-ce que (<i>nom</i>) a été de nouveau pesé, dans les deux jours après sa naissance, par un agent de santé ?</p> <p>PN29B. Vous avez mentionné que (<i>nom</i>) n'a pas été pesé à la naissance. Est-ce que (<i>nom</i>) a été pesé, dans les deux jours après sa naissance, par un agent de santé ?</p> <p>PN29C. Vous avez mentionné que vous ne savez pas si (<i>nom</i>) a été pesé à la naissance. Est-ce que (<i>nom</i>) a été pesé, dans les deux jours après sa naissance, par un agent de santé ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	
<p>PN30. Durant les deux premiers jours après la naissance de (<i>nom</i>), est-ce qu'un agent de santé vous a donné des informations sur les symptômes qui nécessitent que vous emmeniez votre enfant malade dans une structure de santé pour être soigné ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	

CONTRACEPTION		CP
<p>CP1. Je voudrais parler avec vous d'un autre sujet : la planification familiale.</p> <p>Etes-vous enceinte en ce moment ?</p>	<p>OUI, ACTUELLEMENT ENCEINTE..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP OU PAS SURE 8</p>	1 ⇒ CP3
<p>CP2. Les couples utilisent plusieurs moyens ou méthodes pour retarder ou éviter une grossesse.</p> <p>Faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	1 ⇒ CP4A
<p>CP3. Avez-vous déjà fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p>	1 ⇒ CP4B 2 ⇒ CP9
<p>CP4A. Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse ?</p> <p>CP4B. Qu'avez-vous fait pour retarder ou éviter une grossesse ?</p> <p><i>Ne suggérez pas de réponse. Si plus d'une méthode est mentionnée, enregistrez chacune d'entre elles.</i></p>	<p>STERILISATION FEMININE A</p> <p>STERILISATION MASCULINE B</p> <p>DIU..... C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANTS E</p> <p>PILULES F</p> <p>CONDOM MASCULIN G</p> <p>CONDOM FEMININ..... H</p> <p>DIAPHRAGME I</p> <p>MOUSSE/GELEE J</p> <p>MÉTHODE DES JOURS FIXES..... O</p> <p>METHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMENORRHEE (MAMA) K</p> <p>ABSTINENCE PERIODIQUE/ RHYTHME..... L</p> <p>RETRAIT M</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p>	
<p>CP5. Vérifier CP4 :</p>	<p>1. A, B 1</p> <p>2. C à J..... 2</p> <p>3. O à X 3</p>	1 ⇒ CP6 2 ⇒ CP7 3 ⇒ CP9

<p>CP6. Dans quel établissement a été effectuée la stérilisation ?</p> <hr/> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT 11 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 12 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 16 (PRECISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 CABINET MÉDICAL PRIVÉ 22 CENTRE/HÔPITAL CONFESIONNEL 23 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRECISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRECISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	<p>⇒CP9 ⇒CP9 ⇒CP9 ⇒CP9</p> <p>⇒CP9 ⇒CP9 ⇒CP9 ⇒CP9</p> <p>⇒CP9</p> <p>⇒CP9</p>
<p>CP7. Vérifiez CP2=1 ?</p>	<p>OUI1 NON2</p>	<p>1⇒CP8A 2⇒CP8B</p>
<p>CP8A. Où avez-vous obtenu la méthode que vous utilisez actuellement ?</p> <p>CP8B. Où avez-vous obtenu la méthode que vous avez utilisée ?</p> <p><i>Insistez pour identifier le type d'endroit. Si vous ne pouvez déterminer si l'endroit Est du secteur public ou privé, inscrivez-le nom de l'endroit.</i></p> <hr/> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT 11 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT ... 12 CLINIQUE MOBILE 13 AGENT DE SANTÉ/ RELAIS COMMUNAUTAIRE 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 16 (PRECISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 SOIN MEDICAL/CABINET CLINIQUE 23 CLINIQUE MOBILE 24 CENTRE/HÔPITAL CONFESIONNEL 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRECISEZ)</p> <p>ONG CLINIQUE DE PLANIFICATION FAMILIALE 31 AUTRE SOURCE BOUTIQUE41 INSTITUTION RELIGIEUSE42 AMIS/PARENTS 43 AUTRE _____ 96 (PRECISEZ)</p>	<p>11⇒ Fin 12 ⇒ Fin 13 ⇒ Fin 14 ⇒ Fin 16 ⇒ Fin</p> <p>21 ⇒ Fin 22 ⇒ Fin 23 ⇒ Fin 24 ⇒ Fin 25 ⇒ Fin 26 ⇒ Fin</p> <p>31 ⇒ Fin 41 ⇒ Fin 42 ⇒ Fin 96 ⇒ Fin</p>
<p>CP9. Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>	

BESOIN NON SATISFAIT		UN
UN1. Vérifier CP1. Enceinte actuellement ?	OUI, CP1=1 1 NON, NSP OU PAS SURE, CP1= 2 OU 8..... 2	2 ⇨ UN6
UN2. Maintenant je voudrais parler avec vous de votre grossesse actuelle. Quand vous êtes tombée enceinte, est-ce que vous vouliez tomber enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 NON..... 2	1 ⇨ UN5
UN3. Vérifier CM1 : A déjà eu des naissances ?	PAS DE NAISSANCE..... 0 UNE NAISSANCE OU PLUS..... 1	0 ⇨ UN4A 1 ⇨ UN4B
UN4A. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou vouliez-vous ne pas avoir d'enfants ? UN4B. Vouliez-vous avoir un enfant plus tard ou vouliez-vous ne plus avoir d'autres enfants ?	PLUS TARD 1 AUCUN / PAS D'AUTRE ENFANT 2	
UN5. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions au sujet de l'avenir. Après l'enfant que vous attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants du tout ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 PAS D'AUTRE ENFANT / AUCUN 2 PAS DECIDEE / NSP 8	1 ⇨ UN8 2 ⇨ UN14 8 ⇨ UN14
UN6. Vérifiez CP4 : Utilise actuellement la stérilisation féminine ?	OUI, CP4=A 1 NON, CP4≠A 2	1 ⇨ UN14
UN7. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions au sujet de l'avenir. Voulez-vous avoir un (autre) enfant ou voulez-vous ne pas/plus avoir d'enfants du tout ?	AVOIR UN / AUTRE ENFANT 1 PAS D'AUTRE ENFANT / AUCUN 2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 3 PAS DECIDEE / NSP 8	2 ⇨ UN10 3 ⇨ UN12 8 ⇨ UN10
UN8. Combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un (autre) enfant ? <i>Enregistrez la réponse telle que donnée par la répondante.</i>	MOIS..... 1 __ __ ANNEES 2 __ __ NE VEUT PAS ATTENDRE (BIENTOT / MAINTENANT)..... 993 DIT Q'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 994 APRES LE MARIAGE..... 995 AUTRE 996 NSP 998	994 ⇨ UN12
UN9. Vérifiez CP1 : Enceinte actuellement ?	OUI, CP1=1 1 NON, NSP OU PAS SURE, CP1= 2 OU 8..... 2	1 ⇨ UN14
UN10. Vérifiez CP2 : Utilise une méthode actuellement ?	OUI, CP2=1 1 NON, CP2=2..... 2	1 ⇨ UN14

UN11. Pensez-vous que vous êtes physiquement capable de tomber enceinte en ce moment ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	1 ⇒ UN14 8 ⇒ UN14
UN12. Pourquoi pensez-vous que vous n'êtes pas physiquement capable de tomber enceinte ?	RAPPORTS SEXUELS PAS FREQUENTS / PAS DE RAPPORTS A MENOPAUSEE B N'A JAMAIS EU DE REGLES C HYSTERECTOMIE (RETRAIT CHIRURGICAL DE L'UTERUS) D ESSAYE DE TOMBER ENCEINTE DEPUIS 2 ANS OU PLUS SANS RESULTAT E EN AMENORHEE POSTPARTUM F ALLAITE G TROP AGEE H FATALISTE I AUTRE (<i>préciser</i>) X NSP Z	
UN13. Vérifiez UN12 : 'N'a jamais eu de règles' mentionné ?	MENTIONNE, UN12=C 1 PAS MENTIONNE, UN12≠C 2	1 ⇒ Fin
UN14. Quand est-ce que vos dernières règles ont commencé ? <i>Enregistrez la réponse en utilisant la même unité que celle donnée par la répondante.</i> Si '1 année', insistez : Il y a combien de mois ?	JOURS 1 __ __ SEMAINES 2 __ __ MOIS 3 __ __ ANNEES 4 __ __ MENOPAUSEE / A EU UNE HYSTERECTOMIE 993 AVANT LA DERNIERE NAISSANCE 994 N'A JAMAIS EU DE REGLES 995	993 ⇒ Fin 994 ⇒ Fin 995 ⇒ Fin
UN15. Vérifiez UN14 : Est-ce que les dernières règles ont eu lieu dans la dernière année ?	OUI, DURANT LA DERNIERE ANNEE 1 NON, UNE ANNEE OU PLUS 2	2 ⇒ Fin
UN16. Est-ce qu'il y a eu des activités sociales ou des journées de travail auxquelles vous n'avez pas pu participer à cause de vos dernières règles ?	OUI 1 NON 2 NSP / PAS SURE / PAS DE TELLES ACTIVITES 8	
UN17. Durant vos dernières règles, avez-vous pu vous laver et vous changer en privé pendant que vous étiez chez vous ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
UN18. Avez-vous utilisé des produits tels que des serviettes hygiéniques, des tampons ou des morceaux de tissus ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	2 ⇒ Fin 8 ⇒ Fin
UN19. Est-ce que ces produits sont réutilisables ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	

ATTITUDES VIS-A-VIS DE LA VIOLENCE DOMESTIQUE
DV

DV1. Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme. A votre avis, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes :

OUI NON NSP

[A] Si elle sort sans le lui dire ?	SORT SANS LUI DIRE1	2	8
[B] Si elle néglige les enfants ?	NEGLIGE LES ENFANTS1	2	8
[C] Si elle se dispute avec lui ?	SE DISPUTE AVEC LUI1	2	8
[D] Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ?	REFUSE RAPPORT SEXUEL.....1	2	8
[E] Si elle brûle la nourriture ?	BRULE LA NOURRITURE.....1	2	8
[F] Si elle demande la popote ?	DEMANDE POPOTE.....1	2	8
[G] Si elle demande la permission pour aller à des réunions politiques ou religieuses ?	DEMANDE PERMISSION POUR REUNIONS POLITIQUES/RELIGIEUSES1	2	8

VICTIMISATION
VT

<p>VT1. Vérifiez la présence des autres. Avant de continuer, assurer la confidentialité. Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur des crimes dont vous avez <u>personnellement</u> été la victime.</p> <p>Permettez-moi de vous assurer à nouveau que vos réponses resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à qui que ce soit.</p> <p>Dans les 3 dernières années, c'est-à-dire depuis (Mois de l'interview) (Année de l'interview moins 3), est-ce que quelqu'un vous a pris ou a essayé de vous prendre quelque chose en utilisant la force ou en vous menaçant d'utiliser la force ?</p> <p><i>Inclure seulement les incidents dont la répondante a été personnellement la victime et exclure les incidents dont les autres membres du ménage ont fait l'expérience.</i></p> <p><i>Si nécessaire, aider la répondante à établir la période de rappel et assurer de laisser suffisamment de temps pour ce rappel. Vous pouvez rassurer.</i></p> <p>Il peut être difficile de se rappeler ce genre d'incidents, donc SVP, prenez votre temps pour penser à vos réponses.</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP 8</p>	<p>2 ⇒ VT9B</p> <p>8 ⇒ VT9B</p>
<p>VT2. Est-ce que cela est arrivé dans les 12 derniers mois c'est-à-dire depuis (Mois de l'interview) (Année de l'interview moins 1)?</p>	<p>OUI, DURANT LES 12 DERNIERS MOIS 1</p> <p>NON, IL Y A PLUS DE 12 MOIS 2</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	<p>2 ⇒ VT5B</p> <p>8 ⇒ VT5B</p>
<p>VT3. Combien de fois cela est-il arrivé dans les 12 derniers mois ?</p> <p><i>Si 'NSP / Ne se souvient pas', insister : Est-ce que cela est arrivé une, deux ou au moins 3 fois ?</i></p>	<p>UNE FOIS 1</p> <p>DEUX FOIS 2</p> <p>TROIS FOIS OU PLUS 3</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	
<p>VT4. Vérifiez VT3. Une fois ou plus ?</p>	<p>UNE FOIS, VT3=1..... 1</p> <p>PLUS D'UNE FOIS OU NSP, VT3=2, 3 OU 8..... 2</p>	<p>1 ⇒ VT5A</p> <p>2 ⇒ VT5B</p>
<p>VT5A. Quand cela est arrivé, est-ce qu'on vous a volé quelque chose ?</p> <p>VT5B. La dernière fois que cela est arrivé, est-ce qu'on vous a volé quelque chose ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP / PAS SURE..... 8</p>	
<p>VT6. Est-ce que la/les personne(s) étai(en)t armée(s) ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP / PAS SURE..... 8</p>	<p>2 ⇒ VT8</p> <p>8 ⇒ VT8</p>

VT7. Est-ce qu'un couteau, un revolver/Fusil ou quelque chose d'autre a été utilisé comme une arme ? <i>Enregistrer tout ce qui s'applique.</i>	OUI, UN COUTEAU A OUI, UN REVOLVER/FUSIL.....B OUI, QUELQUE CHOSE D'AUTRE..... X	
VT8. Est-ce que vous avez ou quelqu'un a déclaré l'incident à la police ? <i>Si 'Oui', insistez : Est-ce que l'incident a été déclaré par vous ou par quelqu'un d'autre ?</i>	OUI, REPONDANTE A DECLARE 1 OUI, QUELQU'UN D'AUTRE A DECLARE 2 NON, PAS DECLARE..... 3 NSP / PAS SURE 8	1 ⇒VT9A 2 ⇒VT9A 3 ⇒VT9A 8⇒VT9A
VT9A. A part cet/ces incident(s) dont nous venons de parler, avez-vous au cours des 3 dernières années, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (Année de l'interview moins 3), été agressée physiquement? VT9B. Dans la même période, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (Année de l'interview moins 3), avez-vous été agressée physiquement ? <i>Si Non, insistez : Une attaque ou une menace peut arriver à domicile ou dans des lieux en dehors de chez soi comme un autre domicile, dans la rue, à l'école, dans les transports publics, les restaurants ou sur les lieux de travail.</i> <i>Inclure seulement les incidents dont la répondante a été personnellement la victime et exclure les incidents dont les autres membres du ménage ont fait l'expérience. Exclure les incidents où l'intention était de prendre quelque chose à la répondante, ce qui devrait être enregistré sous VT1.</i>	OUI..... 1 NON 2 NSP 8	2 ⇒VT20 8 ⇒VT20
VT10. Est-ce- que ceci est arrivé durant les 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis (<i>Mois de l'interview</i>) (Année de l'interview moins 1) ?	OUI, DURANT LES 12 DERNIERS MOIS 1 NON, IL Y A PLUS DE 12 MOIS 2 NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8	2 ⇒VT12B 8 ⇒VT12B
VT11. Combien de fois cela est-il arrivé dans les 12 derniers mois ? <i>Si 'NSP / Ne se souvient pas', insistez : Est-ce que cela est arrivé une, deux ou au moins 3 fois ?</i>	UNE FOIS 1 DEUX FOIS 2 TROIS FOIS OU PLUS 3 NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8	1 ⇒VT12A 2 ⇒VT12B 3 ⇒VT12B 8 ⇒VT12B
VT12A. Où cela s'est-il passé ? VT12B. Où cela s'est-il passé la dernière fois ?	A SON DOMICILE..... 11 DANS UN AUTRE DOMICILE 12 DANS LA RUE..... 21 DANS LES TRANSPORTS PUBLICS 22 DANS UN RESTAURANT / CAFE / BAR..... 23 AUTRE LIEU PUBLIC (<i>préciser</i>) 26 A L'ECOLE 31 SUR LE LIEU DE TRAVAIL 32 AUTRE PLACE (<i>préciser</i>) 96	

<p>VT13. Combien de personnes étaient impliquées à commettre ce délit ?</p> <p><i>Si NSP / Ne se souvient pas', insistez: Etait-ce une, deux ou au moins trois personnes ?</i></p>	<p>UNE PERSONNE 1</p> <p>DEUX PERSONNES 2</p> <p>TROIS PERSONNES OU PLUS 3</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	<p>1 ⇒VT14A</p> <p>2 ⇒VT14B</p> <p>3 ⇒VT14B</p> <p>8 ⇒VT14B</p>
<p>VT14A. Au moment de l'incident, avez-vous reconnu la personne ?</p> <p>VT14B. Au moment de l'incident, avez-vous reconnu au moins une personne ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP / NE SE SOUVIENT PAS 8</p>	
<p>VT17. Est-ce que la /les personne(s) avait (ent) une arme ?</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP / PAS SURE 8</p>	<p>2 ⇒VT19</p> <p>8 ⇒VT19</p>
<p>VT18. Est-ce qu'un couteau, un revolver/Fusil ou quelque chose d'autre a été utilisé comme une arme ?</p> <p><i>Enregistrez tout ce qui s'applique.</i></p>	<p>OUI, UN COUTEAU A</p> <p>OUI, UN REVOLVER/FUSIL.....B</p> <p>OUI, QUELQUE CHOSE D'AUTRE..... X</p>	
<p>VT19. Est-ce que vous avez ou quelqu'un a déclaré l'incident à la police ?</p> <p><i>Si 'Oui', insistez : Est-ce que l'incident a été déclaré par vous ou par quelqu'un d'autre ?</i></p>	<p>OUI, REpondante A DECLARE 1</p> <p>OUI, QUELQU'UN D'AUTRE A DECLARE 2</p> <p>NON, PAS DECLARE..... 3</p> <p>NSP / PAS SURE 8</p>	
<p>VT20. A quel niveau de sécurité vous sentez-vous quand vous marchez seule dans votre quartier après la tombée de la nuit ?</p>	<p>TRES EN SECURITE 1</p> <p>EN SECURITE..... 2</p> <p>PAS EN SECURITE 3</p> <p>PAS DU TOUT EN SECURITE 4</p> <p>NE MARCHE JAMAIS SEULE APRES LA TOMBEE DE LA NUIT 7</p>	
<p>VT21. A quel niveau de sécurité vous sentez-vous quand vous êtes seule à la maison après la tombée de la nuit ?</p>	<p>TRES EN SECURITE 1</p> <p>EN SECURITE..... 2</p> <p>PAS EN SECURITE 3</p> <p>PAS DU TOUT EN SECURITE 4</p> <p>N'EST JAMAIS SEULE A LA MAISON APRES LA TOMBEE DE LA NUIT 7</p>	
<p>VT22. Durant les 12 derniers mois, vous êtes-vous sentie <u>personnellement</u> discriminée ou harcelée pour un ou plusieurs des motifs suivants :</p> <p>[A] Origine ethnique ou immigration ?</p> <p>[B] Sexe ?</p> <p>[C] Orientation sexuelle ?</p> <p>[D] Age ?</p> <p>[E] Religion ou croyance ?</p> <p>[F] Handicap ?</p> <p>[X] Pour n'importe quelle autre raison ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON NSP</p> <p>ETHNIE/IMMIGRATION 1 2 8</p> <p>SEXE..... 1 2 8</p> <p>ORIENTATION SEXUELLE 1 2 8</p> <p>AGE..... 1 2 8</p> <p>RELIGION/CROYANCE 1 2 8</p> <p>HANDICAP 1 2 8</p> <p>AUTRE RAISON..... 1 2 8</p>	

MARIAGE / UNION		MA
MA1. Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous actuellement avec quelqu'un comme si vous étiez mariée ?	OUI, MARIEE ACTUELLEMENT 1 OUI, VIT ACTUELLEMENT AVEC UN PARTENAIRE 2 NON, PAS EN UNION 3	3 ⇒MA5
MA1A : Par quel type de mariage êtes-vous unis	MARIAGE COUTUMIER/TRADITIONNEL A MARIAGE CIVIL B MARIAGE RELIGIEUX C AUCUN Y NSP Z	
MA2. Quel âge a votre mari / partenaire ? <i>Insistez : Quel âge votre mari / partenaire a-t-il eu à son dernier anniversaire ?</i>	AGE EN ANNEES __ __ NSP 98	
MA3. En plus de vous-même, est-ce que votre mari/ partenaire a d'autres épouses/ femmes ou vit-il avec d'autres femmes comme s'ils étaient mariés ?	OUI 1 NON 2	2 ⇒MA7
MA4. Combien d'autres femmes ou partenaires a-t-il ?	NOMBRE __ __ NSP 98	⇒MA7 98 ⇒MA7
MA5. Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec quelqu'un comme si vous étiez mariée ?	OUI, A DEJA ETE MARIEE 1 OUI, A VECU EN UNION 2 NON 3	3 ⇒Fin
MA6. Quelle est votre situation matrimoniale actuelle : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE 1 DIVORCEE/LÉGALEMENT SEPARÉE 2 SEPARÉE 3	
MA7. Avez-vous été mariée ou avez-vous vécu avec quelqu'un une fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS 1 PLUS D'UNE FOIS 2	1 ⇒MA8A 2 ⇒MA8B
MA8A. En quel mois et en quelle année êtes-vous entrée en union avec votre mari/partenaire ? MA8B. En quel mois et en quelle année êtes-vous entrée en union avec votre <u>premier</u> mari / partenaire pour la première fois ?	DATE DU (PREMIER) MARIAGE MOIS __ __ NSP MOIS 98 ANNÉE __ __ __ __ NSP ANNÉE 9998	
MA9. Vérifiez MA8A/B : 'NSP Année' enregistré ?	OUI, MA8A/B=9998 1 NON, MA8A/B≠9998 2	2 ⇒Fin
MA10. Vérifiez MA7 : En union seulement une fois ?	OUI, MA7=1 1 NON, MA7=2 2	1 ⇒MA11A 2 ⇒MA11B
MA11A. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec votre mari / partenaire ? MA11B. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec votre <u>premier</u> mari / partenaire ?	AGE EN ANNEES __ __	

DÉCISION ÉCLAIRÉE SUR LES SOINS DE SANTÉ REPRODUCTIVE		ID
ID1. Vérifiez MA1 : La femme est-elle actuellement mariée ou vit-elle avec quelqu'un comme si elle était mariée	OUI, MA1=1 OU 2 1 NON, MA1=3..... 2	2 ⇒ Fin
ID2. Pouvez-vous refuser d'avoir des rapports sexuels avec votre (mari/partenaire) quand vous ne souhaitez pas en avoir ?	OUI 1 NON 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	
ID3. Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé: vous, votre (mari/partenaire), conjointement vous et votre (mari/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	
ID4. Qui prend habituellement la décision de recourir ou non à la planification familiale/contraception, vous, votre (mari/partenaire), conjointement vous et votre (mari/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	

FONCTIONNEMENT DES ADULTES		AF
AF1. Vérifiez WB4 : Age de la répondante ?	15-17 ANS..... 1 18-49 ANS..... 2	1 ⇒Fin
AF2. Est-ce que vous portez des lunettes de vue ou des lentilles de contact ? <i>Inclure les lunettes pour lire.</i>	OUI..... 1 NON 2	
AF3. Portez-vous une prothèse auditive ?	OUI..... 1 NON 2	
AF4. Je vais maintenant vous poser des questions sur les difficultés que vous pouvez avoir à faire différentes activités. Pour chaque activité, il y a 4 réponses possibles. SVP, dites-moi si vous avez : 1) aucune difficulté, 2) quelques difficultés, 3) beaucoup de difficultés ou 4) si vous ne pouvez pas du tout faire l'activité. <i>Répétez les catégories pendant les questions individuelles à chaque fois que la répondante n'utilise pas une des catégories de réponse.</i> Rappelez-vous que les 4 réponses possibles sont 1) aucune difficulté, 2) quelques difficultés, 3) beaucoup de difficultés ou 4) ne peut pas du tout faire l'activité.		
AF5. Vérifiez AF2 : la répondante porte des lunettes ou des lentilles de contact ?	OUI, AF2=1..... 1 NON, AF2=2 2	1 ⇒AF6A 2 ⇒AF6B
AF6A. Quand vous portez vos lunettes ou vos lentilles de contact, avez-vous des difficultés à voir ? AF6B. Avez-vous des difficultés à voir ?	AUCUNE DIFFICULTE 1 QUELQUES DIFFICULTES..... 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES..... 3 NE PEUT PAS DU TOUT VOIR 4	
AF7. Vérifiez AF3 : la répondante porte une prothèse auditive ?	OUI, AF3=1..... 1 NON, AF3=2 2	1 ⇒AF8A 2 ⇒AF8B
AF8A. Quand vous portez votre prothèse auditive, avez-vous des difficultés à entendre ? AF8B. Avez-vous des difficultés à entendre ?	AUCUNE DIFFICULTE 1 QUELQUES DIFFICULTES..... 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES..... 3 NE PEUT PAS DU TOUT ENTENDRE..... 4	
AF9. Avez-vous des difficultés à marcher ou à monter les escaliers ?	AUCUNE DIFFICULTE 1 QUELQUES DIFFICULTES..... 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES..... 3 NE PEUT PAS DU TOUT MARCHER OU MONTER DES ESCALIERS 4	
AF10. Avez-vous des difficultés à vous souvenir ou à vous concentrer ?	AUCUNE DIFFICULTE 1 QUELQUES DIFFICULTES..... 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES..... 3 NE PEUT PAS DU TOUT SE SOUVENIR OU SE CONCENTRER 4	
AF11. Avez-vous des difficultés à prendre soin de vous-même, à vous laver entièrement ou à vous habiller seule ?	AUCUNE DIFFICULTE 1 QUELQUES DIFFICULTES..... 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES..... 3 NE PEUT PAS DU TOUT PRENDRE SOIN D'ELLE-MEME 4	
AF12. En utilisant votre langage habituel, avez-vous des difficultés à communiquer, par exemple à comprendre ou à vous faire comprendre ?	AUCUNE DIFFICULTE..... 1 QUELQUES DIFFICULTES 2 BEAUCOUP DE DIFFICULTES 3	

VIOLENCE DOMESTIQUE				VD
VD1. Vérifiez le numéro de ligne (WM3) de la répondante dans le panneau d'information de la femme et celui dans le Questionnaire Ménage (HH30E):	WM3=HH30E 1 WM3≠HH30E 2	2 ⇒ Fin		
VD2. Vérifiez la présence d'autres personnes: Ne pas continuer tant que vous n'êtes pas certaine d'être en privé.	VOUS ETES EN PRIVE 1 IMPOSSIBLE D'ETRE EN PRIVE 2	2 ⇒ VD23		
VD3. LIRE A L'ENQUETEE : Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions concernant certains autres aspects importants de la vie d'une femme. Vous allez trouver certaines de ces questions très personnelles. Cependant, vos réponses sont très importantes pour nous aider à connaître la condition des femmes au Bénin. Je vous garantis que vos réponses resteront complètement confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. Je tiens aussi à vous assurer que personne d'autre que vous dans votre ménage ne saura que l'on vous a posé ces questions. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante.				
VD4. Vérifiez MA1 ET MA5: Actuellement en union, précédemment en union, ou jamais en union	ACTUELLEMENT EN UNION, MA1=1 OU 2 1 PRECEDEMMENT EN UNION, MA5=1 OU 2..... 2 JAMAIS EN UNION, MA1=3 ET MA5=3 3	3 ⇒ VD14		
VD5. Tout d'abord, je vais vous poser des questions sur des situations auxquelles certaines femmes sont confrontées. dites-moi, s'il vous plaît, si les situations suivantes s'appliquent à vos relations avec votre (dernier) (mari/partenaire)				
VD5A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire) :		VD5B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?		
	DEJA ARRIVE	SOUVENT	TEMPS EN TEMPS	PAS DANS LES 12 DERNIERS MOIS
a) Vous dise ou fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres personnes ?	OUI 1 ⇒	1	2	3
	NON 2 ⇨			
b) Vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche ?	OUI 1 ⇒	1	2	3
	NON 2 ⇨			
c) Vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI 1 ⇒	1	2	3
	NON 2 ⇨			

VD6A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire) vous ait fait l'une des choses suivantes :			VD6B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?		
	DEJA ARRIVE		SOUVENT	TEMPS EN TEMPS	PAS DANS LES 12 DERNIERS MOIS
a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
b) vous gifle ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
e) vous donne des coups de pieds, vous traîne par terre ou vous batte ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
g) vous menace ou vous attaque avec un couteau, une arme à feu ou une autre arme ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
j) vous force en vous menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI 1 ⇨ NON 2 ⇩		1	2	3
VD7. Vérifiez VD6A (a---> j).			AU MOINS UN 'OUI' ENREGISTRE 1		
			AUCUN 'OUI' ENREGISTRE..... 2		2 ⇨VD11
VD8. Combien de temps (après votre mariage/après avoir commencé à vivre) avec (dernier) (mari/partenaire), cet acte s'est-il produit ou ces actes se sont-ils produits pour la première fois ?			NOMBRE D'ANNEES..... ____ ____		
<i>Si moins d'une année, inscrivez '00'.</i>			AVANT MARIAGE/ VIVRE ENSEMBLE 95		

VD9. Est-ce que cet acte ou ces actes de violence se sont produits en présence de l'un ou de plusieurs de vos enfants ?	OUI 1 NON 2				2 ⇒VD11
VD10. A quelle fréquence cet acte ou ces actes de violences se sont produit en présence de vos enfants ?	SOUVENT 1 DE TEMPS EN TEMPS 2 RAREMENT 3				
VD11. Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de battre, de gifler, de donner des coups de pied ou de faire quelque chose d'autre avec l'intention de blesser physiquement votre (dernier) (mari/partenaire) alors qu'il ne vous battait pas et ne vous faisait pas de mal physiquement ?	OUI 1 NON 2				2 ⇒VD13
VD12. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de faire cela à votre (dernier) (mari/partenaire) : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 DE TEMPS EN TEMPS 2 PAS DU TOUT 3				
VD13. Vous est-il arrivé d'avoir peur (d'avoir eu peur) de votre (dernier) (mari/partenaire) : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 DE TEMPS EN TEMPS 2 PAS DU TOUT 3				
VD13D. vérifiez MA7: A été mariée ou a vécu avec quelqu'un, une fois ou plus d'une fois.	SEULEMENT UNE FOIS, MA7=1 1 PLUS D'UNE FOIS, MA7=2 2				1 ⇒VD14
VD13A. Jusqu'ici, nous avons parlé du comportement de votre (actuel/dernier) (mari/partenaire). Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur le comportement de votre ou d'un de vos (mari(s)/partenaire(s)) précédent(s) :	VD13B. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?				
	DEJA ARRIVE	0-11 MOIS	12 MOIS ou PLUS	NE SE SOUVIENT PAS	
a) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	OUI 1 ⇒ NON 2 ✎	1	2	8	
b) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 ⇒ NON 2 ✎	1	2	8	
c) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous blesser ou de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, ou vous insulte ou vous rabaisse?	OUI 1 ⇒ NON 2 ✎	1	2	8	
VD14. Vérifiez MA1 et MA5 ; Déjà été mariée ou déjà vécue avec un homme ; jamais été mariée ou jamais vécue avec un homme ?	ACTUELLEMENT EN UNION, MA1=1 ou 2 1 PRECEDEMMENT EN UNION, MA5=1 ou 2 2 JAMAIS EN UNION, MA1=3 ET MA5=3...3				1 ⇒VD14A 2 ⇒VD14A 3 ⇒VD14B

<p>VD14A. Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un d'autre que (votre/un) (mari/partenaire) vous a battu, giflé, donné des coups de pieds ou fait quelque chose pour vous faire mal physiquement ?</p> <p>VD14B. Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un vous a battu, giflé, donné des coups de pieds ou fait quelque chose pour vous faire mal physiquement ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>A REFUSE DE REpondre/PAS DE REponse 3</p>	<p>2 ⇨ VD17</p> <p>3 ⇨ VD17</p>
<p>VD15. Qui vous a agressé de cette façon ?</p> <p>Quelqu'un d'autre ?</p> <p><i>Enregistrez tout ce qui est mentionné.</i></p>	<p>MÈRE/ FEMME DU PÈRE A</p> <p>PÈRE/ MARI DE LA MÈRE B</p> <p>SOEUR/FRÈRE C</p> <p>FILLE/FILS D</p> <p>AUTRE PARENT E</p> <p>PETIT AMI ACTUEL F</p> <p>PETIT AMI PRÉCÉDENT G</p> <p>BELLE-MÈRE H</p> <p>BEAU-PÈRE I</p> <p>AUTRE BEAU-PARENT J</p> <p>ENSEIGNANT K</p> <p>EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAILL L</p> <p>POLICE/SOLDAT M</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p>	
<p>VD16. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois est-il arrivé que (cette personne/ces personnes) vous agresse (vous agressent) physiquement : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?</p>	<p>SOUVENT 1</p> <p>DE TEMPS EN TEMPS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	
<p>VD17. Vérifiez MA1 et MA5 ; Déjà été mariée ou déjà vécue avec un homme ; jamais été mariée ou jamais vécue avec un homme ?</p>	<p>ACTUELLEMENT EN UNION, MA1=1 OU 2 1</p> <p>PRECEDEMMENT EN UNION, MA5=1 OU 2 2</p> <p>JAMAIS EN UNION, MA1=3 ET MA5=3 3</p>	<p>3 ⇨ VD19</p>
<p>VD18. Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur des choses qui ont pu vous être faites par quelqu'un d'autre que (votre/un) (mari/partenaire). À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>A REFUSE DE REpondre/ PAS DE REponse 3</p>	<p>1 ⇨ VD20</p> <p>2 ⇨ VD21</p> <p>3 ⇨ VD21</p>
<p>VD19. A n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>A REFUSE DE REpondre/ PAS DE REponse 3</p>	<p>2 ⇨ VD21</p> <p>3 ⇨ VD21</p>

VD20. Quelle est la personne qui vous a forcé la première fois que cela est arrivé?	MARI/PARTENAIRE ACTUEL.....01 ANCIEN MARI/PARTENAIRE02 PETIT AMI ACTUEL/ANCIEN03 PÈRE/BEAU-PÈRE04 FRÈRE/BEAU-FRÈRE.....05 AUTRE PARENT06 BEAU-PARENT07 AMI/RENCONTRE08 AMI DE LA FAMILLE09 ENSEIGNANT 10 EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL 11 POLICE/SOLDAT 12 PRÊTRE/RELIGIEUX 13 INCONNU 14 AUTRE (<i>préciser</i>) _____ 96																	
VD21. Pour autant que vous le sachiez, est-ce que votre père battait votre mère ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/ PAS DE REPONSE 8																	
<i>Remerciez l'enquêtée de sa coopération et réaffirmez-lui que ses réponses resteront confidentielles. Complétez les questions ci-dessous concernant le module sur la violence domestique seulement.</i>																		
VD22. Avez-vous dû interrompre l'interview parce qu'un adulte a essayé d'écouter, est venu dans la pièce ou a essayé d'intervenir d'une autre manière ?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI 1 FOIS</th> <th>OUI, PLUS 1 FOIS</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MARI</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRE HOMME ADULTE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>FEMME ADULTE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		OUI 1 FOIS	OUI, PLUS 1 FOIS	NON	MARI	1	2	3	AUTRE HOMME ADULTE.....	1	2	3	FEMME ADULTE.....	1	2	3	
	OUI 1 FOIS	OUI, PLUS 1 FOIS	NON															
MARI	1	2	3															
AUTRE HOMME ADULTE.....	1	2	3															
FEMME ADULTE.....	1	2	3															
VD23. COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE N'A PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. <hr/> <hr/>																		

WM10. Enregistrez l'heure de la fin de l'entretien.	HEURES ET MINUTES :	
--	---------------------------------	--

WM11. <i>Est-ce que l'interview entière s'est déroulée en privé ou est-ce que quelqu'un était là durant toute ou une partie de l'interview ?</i>	OUI, L'INTERVIEW ENTIERE S'EST DEROULEE EN PRIVE.....1 NON, D'AUTRES ETAIENT PRESENTS DURANT TOUTE L'INTERVIEW (préciser) 2 NON, D'AUTRES ETAIENT PRESENTS UNE PARTIE DE L'INTERVIEW (préciser) 3	
WM12. <i>Langue du questionnaire.</i>	FRANÇAIS.....1	
WM13. <i>Langue de l'interview.</i>	FRANÇAIS.....1 ADJAGBE ET APPARENTES2 FONGBE ET APPARENTES3 BATONUM ET APPARENTES4 DENDI ET APPARENTES5 YOA ET LOKPA ET APPARENTES.....6 PEULH OU PEUL.....7 GUA OU OTAMARI ET APPARENTES8 EDE YORUBA ET APPARENTES9 AUTRES LANGUES DU BENIN16 LANGUES D'AFRIQUE26 AUTRE LANGUE (préciser) 96	
WM14. <i>Langue maternelle de la répondante.</i>	FRANCAIS.....1 ADJAGBE ET APPARENTES2 FONGBE ET APPARENTES3 BATONUM ET APPARENTES4 DENDI ET APPARENTES5 YOA ET LOKPA ET APPARENTES.....6 PEULH OU PEUL.....7 GUA OU OTAMARI ET APPARENTES8 EDE YORUBA ET APPARENTES9 AUTRES LANGUES DU BENIN16 LANGUES D'AFRIQUE26 AUTRE LANGUE (préciser) 96	
WM15. <i>Est-ce qu'un traducteur a été utilisé pour n'importe quelle partie de ce questionnaire?</i>	OUI, QUESTIONNAIRE ENTIER1 OUI, PARTIES DU QUESTIONNAIRE2 NON, PAS UTILISE3	

CONSENTEMENT MICS PLUS

WM15A. Vérifiez le numéro de ligne du répondant (WM3) dans le PANNEAU D'INFORMATION POUR LES FEMMES et les répondants au QUESTIONNAIRE MÉNAGE (HH47), QUESTIONNAIRE 5 À 17 (FS4) ou QUESTIONNAIRE ENFANT MOINS DE 5 (UF4): Ce répondant a-t-il déjà été interrogé pour l'un des autres questionnaires ?	OUI, LE RÉPONDANT EST LE MÊME WM3=HH47 OU WM3=FS4 OU WM3=UF4 1	1 ⇒WM16
	NON, LE RÉPONDANT N'EST PAS LE MÊME, WM3≠HH47 AND WM3≠FS4 AND WM3≠UF4 2	

WM15B. Vérifiez HC7 [A] et HC12: Ce ménage dispose-t-il d'une ligne téléphonique fixe ou est-ce qu'un membre du ménage possède un téléphone portable?	OUI, HC7[A]=1 OR HC12=1 1	
	NON, HC7[A]=2 AND HC12=2 2	2 ⇒WM16

WM15C. Merci pour votre participation.

L'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE) mènera une enquête téléphonique sur la situation des enfants, des familles et des ménages à l'avenir. Nous aimerions vous inviter à participer à cette enquête. Si vous acceptez de participer, nous vous demanderons de partager un numéro de téléphone sur lequel nous pourrions vous joindre à des moments opportuns. L'entretien téléphonique prendra environ quelques minutes, et nous pourrions vous appeler plusieurs fois sur une période de quelques mois. La participation à cette enquête téléphonique est volontaire, et même si vous acceptez de participer maintenant, vous pouvez décider de vous retirer de la participation à l'avenir. Il n'y aura aucun frais pour vous pour participer à l'enquête téléphonique. Sachez que toutes les informations que vous partagerez lors de futurs entretiens téléphoniques resteront strictement confidentielles et que votre numéro de téléphone ne sera partagé avec personne en dehors de notre équipe. Voulez-vous participer?

OUI 1	
NON 2	2 ⇒WM16

WM15D. Avez-vous un numéro de téléphone personnel ou votre ménage a-t-il un numéro commun où vous pouvez être joint?	OUI 1	2 ⇒WM16
	NON 2	

WM15E. Vous pouvez partager le numéro commun de votre foyer, mais s'il vous plaît, ne partagez aucun numéro de téléphone personnel appartenant à des membres individuels de votre foyer. S'il vous plaît, dites-moi quel est le meilleur numéro de téléphone pour vous contacter.

	[P1] NUMÉRO PRINCIPAL	[P2] 2 ^{EME} NUMERO	[P3] 3 ^{EME} NUMERO
WM15F. Demander et enregistrer le numéro de téléphone...	-----	-----	-----

<p>WM15G. Juste pour confirmer, le numéro est (nombre de WM15F)?</p> <p><i>Si non, retournez à WM15F et corrigez l'entrée.</i></p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON 2☞ WM15F</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2☞ WM15F</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON.....2☞ WM15F</p>
<p>WM15H. S'agit-il d'une ligne fixe ou d'un numéro de téléphone mobile?</p>	<p>LIGNE FIXE..... 1</p> <p>MOBILE 2</p>	<p>LIGNE FIXE..... 1</p> <p>MOBILE 2</p>	<p>LIGNE FIXE 1</p> <p>MOBILE2</p>
<p>WM15I. Quel est le meilleur jour de la semaine et l'heure de la journée pour vous appeler sur ce numéro?</p> <p><i>Insistez: Un autre jour ou heure?</i></p> <p><i>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</i></p>	<p>EN SEMAINE</p> <p>MATINEE..... A</p> <p>APRES MIDIB</p> <p>SOIREE.....C</p> <p>AUTRE (préciser) _____ D</p> <p>WEEKEND</p> <p>MATIN.....E</p> <p>APRES MIDIF</p> <p>SOIREE..... G</p> <p>AUTRE (préciser) _____ H</p> <p>AUTRE (préciser) _____ X</p>	<p>EN SEMAINE</p> <p>MATINEE.....A</p> <p>APRES MIDIB</p> <p>SOIREE.....C</p> <p>AUTRE (préciser) _____D</p> <p>WEEKEND</p> <p>MATIN E</p> <p>APRES MIDI F</p> <p>SOIREE.....G</p> <p>AUTRE (préciser) _____H</p> <p>AUTRE (PRECISER)X</p>	<p>EN SEMAINE</p> <p>MATINEE A</p> <p>APRES MIDI B</p> <p>SOIREE C</p> <p>AUTRE (préciser) _____ D</p> <p>WEEKEND</p> <p>MATIN E</p> <p>APRES MIDIF</p> <p>SOIREE G</p> <p>AUTRE (préciser) _____ H</p> <p>AUTRE (préciser)..... X</p>
<p>WM15J. N'oubliez pas que vous pouvez partager le numéro commun de votre foyer, mais s'il vous plaît, ne partagez aucun numéro de téléphone personnel appartenant à des membres individuels de votre foyer. Avez-vous un autre numéro de téléphone personnel ou commun où vous pouvez être joint?</p>	<p>OUI..... 1☞ [P2]</p> <p>NON 2☞ WM16</p>	<p>OUI 1☞ [P3]</p> <p>NON..... 2☞ WM16</p>	<p>OUI.....1☞ [P4]</p> <p>NON.....2☞ WM16</p>
			<p><i>Cochez ici si questionnaire supplémentaire utilisé: ☐</i></p>

WM16. Vérifiez colonnes HL10 et HL20 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE DU QUESTIONNAIRE MENAGE :
Est-ce que la répondante est la mère ou la gardienne principale d'un enfant de 0-4 ans qui vit dans ce ménage ?

- Oui ⇒ Aller à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis aller au QUESTIONNAIRE ENFANT DE MOINS DE 5 ANS pour cet enfant et commencer l'interview avec cette répondante.
- Non ⇒ Vérifiez HH26-HH27 dans le QUESTIONNAIRE MÉNAGE : Est-ce qu'il y a un enfant de 5-17 ans sélectionné pour le QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS ?
 - Oui ⇒ Vérifiez colonne HL20 LISTE DES MEMBRES DU MENAGE DU QUESTIONNAIRE MENAGE : Est-ce que la répondante est la mère ou la gardienne principale de l'enfant sélectionné pour le QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS dans ce ménage ?
 - Oui ⇒ Allez à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis allez au QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS pour cet enfant et commencer l'interview avec cette répondante.
 - Non ⇒ Allez à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis terminer l'interview avec cette femme en la remerciant de sa coopération. Vérifier s'il y a un autre questionnaire à administrer dans ce ménage.
 - Non ⇒ Aller à WM17 dans le PANNEAU D'INFORMATION DE LA FEMME et enregistrer '01'. Puis terminer l'interview avec cette femme en la remerciant de sa coopération. Vérifier s'il y a un autre questionnaire à administrer dans ce ménage.

OBSERVATIONS DE L'ENQUETRIX

OBSERVATIONS DU CHEF D'EQUIPE